



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**“HABILIDADES SOCIALES EN ESCOLARES CON TEA
DE UN CEBE DE LOS OLIVOS, 2022”**

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autores:

Genesis Maria Ladero Torres
Melany Lina Mosquera Dominguez

Asesor:

Dra. Kenia K. Casiano Valdivieso
<https://orcid.org/0000-0002-6659-7538>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Nancy Alfonsina Negreiros Mora
	Nombre y Apellidos

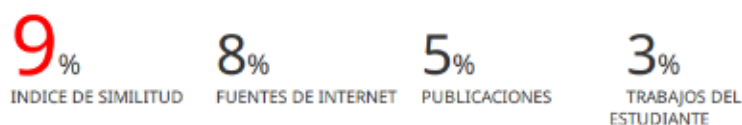
Jurado 2	CLAUDIA KARINA GUEVARA CORDERO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	KENIA KEITH DEL ROCI CASIANO VALDIVIESO
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

SIMILITUD TESIS LADERO Y MOSQUERA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	María Isabel Gómez-León. "Avances en la tecnología para el desarrollo de la competencia social del alumnado con trastornos del espectro autista. Revisión sistemática", Páginas de Educación, 2023 <small>Publicación</small>	3%
2	repositorio.uct.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	2%
3	repositorio.upn.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
4	www.etapainfantil.com <small>Fuente de Internet</small>	1%
5	repositorio.unae.edu.ec <small>Fuente de Internet</small>	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	1%
7	upc.aws.openrepository.com <small>Fuente de Internet</small>	1%
	archive.org	

Dedicatoria*Genesis Ladero*

A mis padres, Marlene Torres y Alcides Ladero, quienes me han brindado amor incondicional y apoyo constante a lo largo de mi vida. Gracias por ser mi fuente de inspiración, por alentarme a perseguir mis sueños y acompañarme en este largo viaje.

Melany Mosquera

A mi madre y a mis abuelos por seguir apoyándome siempre, por celebrar cada logro que voy cumpliendo. Me formaron con reglas y con mucho amor, me motivaron día a día para alcanzar mis sueños. Gracias por siempre alentarme y confiar en mí.

Agradecimiento

Genesis Ladero y Melany Mosquera

Primero y, ante todo, quiero agradecer a Dios por cada una de sus bendiciones, ha sido mi guía y me ha brindado sabiduría a lo largo de mi vida.

Mi gratitud se extiende a mi familia y pareja, quienes brindaron su apoyo incondicional y aliento constante. Su comprensión, motivación y paciencia fueron el pilar fundamental durante los momentos de tensión.

A mis maestros por su dedicación, paciencia y valiosos consejos a lo largo de todo el proceso. Su guía experta fue fundamental para dar forma a esta investigación y alcanzar nuestros objetivos.

Tabla de contenido

Jurado calificador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria	4
Agradecimiento.....	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	8
Resumen	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema.....	12
1.3. Objetivos.....	12
1.4. Hipótesis	13
1.4.1 Hipótesis general	13
1.4.2 Hipótesis específicas.....	13
1.5. Antecedentes.....	14
1.5.1 Antecedentes Internacionales	14
1.5.2 Antecedentes Nacionales	15
1.6. Bases Teóricas	16
1.6.1 Habilidades Sociales.....	16
1.6.2 Trastorno del Espectro Autista	18
1.7. Dimensiones de la prueba	21
1.8. Justificación:	21
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	24
2.1 Tipo y diseño de investigación:	24

2.2	Población, muestreo y muestra:	24
2.3	Técnicas e instrumentos:.....	25
2.4	Descripción del instrumento:.....	25
2.5	Procedimiento de recolección de datos:	27
2.6	Análisis estadístico	27
2.7	Aspectos éticos	29
	CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	31
	CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
	Referencias	42
Anexos	44	
Anexo 1: Instrumento		44
Anexo 2: Consentimiento Informado		45
Anexo 3: Evidencias Aplicadas		46
Anexo 4: Resultados		47

Índice de tablas

Tabla 1. Confiabilidad de las puntuaciones en cada dimensión y en la prueba total	26
Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra	31
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de la Escala Habilidades de interacción social	32
Tabla 4. Análisis de Normalidad	33
Tabla 5. Estadísticas de Fiabilidad del instrumento	34
Tabla 6. Índice de Ajuste del Modelo Bifactorial.....	34
Tabla 7. Evaluación y contraste de la hipótesis de estudio.....	35
Tabla 8. Análisis del desarrollo de habilidades sociales según sexo	35
Tabla 9. Análisis del desarrollo de habilidades sociales según tipo de TEA.....	36

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022. Según las características del estudio, el trabajo fue realizado con un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, el tipo de diseño fue diseño no experimental y se contó con una muestra de 40 estudiantes con TEA de un cebe de Los Olivos. El instrumento utilizado fue la prueba de Habilidades de Interacción Social, creada por Shadia Abugattas Makhoulf (2016) con consistencia interna de (.93)

PALABRAS CLAVES: Habilidades Sociales, Trastorno del Espectro Autista, TEA, Social Skills, Autism Spectrum Disorder.

En el caso de la Facultad de Ciencias de la Salud utilizar los descriptores DescS ([DeCS](#) - [Descriptores en Ciencias de la Salud \(bvsalud.org\)](#)).

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Hoy en día, la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2012) indica que el trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno neurológico de por vida, independientemente del género, raza o el nivel socioeconómico que se manifiesta por primera vez en la infancia. Desde la niñez, el Trastorno del espectro autista se caracteriza clínicamente por dificultades con la interacción social y la comunicación. Otros signos que muestran son patrones atípicos de comportamiento y actividad; por ejemplo, dificultad para pasar de una actividad a otra, mucha atención a los detalles y respuestas anormales a las sensaciones. Además, se estima que 1 de cada 100 niños en todo el mundo tiene autismo. Hasta la fecha, se desconoce la prevalencia del autismo en muchos países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2022).

Para el Ministerio de Salud (2019), en el Perú viven 15.625 personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA); el 90% son niños menores de 11 años. Siendo 15.625 casos tratados, 9.294 con autismo infantil; 702 con autismo atípico, 2280 del trastorno generalizado del desarrollo, no especificado; 882 con síndrome de Asperger; 732 trastornos generalizados del desarrollo, entre otros.

Por lo observado en nuestro país, cada vez aumentan más los casos sobre el trastorno del espectro autista y del mismo modo se psico educa sobre el tema a docentes y padres de familia.

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en el Perú la cifra de personas con diagnóstico de TEA inscritas en el registro nacional de las personas con discapacidad se ha incrementado progresivamente hasta el año 2017 se tenían registradas 4,329 personas con diagnóstico de TEA y hasta el mes de septiembre del 2019 ya están registradas 6,100

personas. De este grupo el 81.5% es de sexo masculino y más del 50% tuvieron entre 6 y 17 años; no obstante, no todas las personas con TEA se encuentran en dicho registro debido a un déficit de personal certificado para realizarlo, por ser este voluntario y por falta de conocimiento de los usuarios. Las regiones con un mayor número registrado son Lima y Callao y las de menor cantidad son Pasco, Loreto y Madre de Dios.

Como lo demuestra lo observado en el país, cada vez son más los casos de Trastornos del Espectro Autista, los docentes y padres de familia también son conscientes de esta problemática. De acuerdo con los datos de nuestro MINSa estatal, a partir del 2017 se ha incrementado paulatinamente el número de TEA inscritos en el Registro Estatal de Discapacidad, y en septiembre de 2019 se registraron 4,329 personas con diagnóstico de TEA y 6,100 personas. De este grupo, el 81,5% eran hombres y más del 50% tenían entre 6 y 17 años; sin embargo, no todas las personas con TEA estaban en el registro anterior porque no había personal certificado para hacerlo, porque es voluntario y porque no conocen a los usuarios. Las regiones con más registros son Lima y Callao, y las regiones con menos registros son Pasco, Loreto y Madre de Dios. Actualmente, en un estudio realizado en Lima metropolitana se localizó que entre el 90% y 95% de los niños con autismo entre las edades de 6 y 11 años que obtuvieron puntajes por debajo del promedio esperado para su edad cronológica en comprensión oral, y obtuvieron puntajes bajos en todas las variables del lenguaje. Pruebas integrales del habla para niños con desarrollo neurológico típico.

Para Monjas y Gonzales (2000), las habilidades sociales las definen como comportamientos específicos requeridos para realizar tareas interpersonales de manera competente. Aplicado este concepto a la adolescencia, estas habilidades comprenden una serie de comportamientos necesarios para interactuar y relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria. Esto quiere decir que, según los

autores citados, estas habilidades serían producto del aprendizaje, más no de rasgos de personalidad.

Por lo señalado en esta investigación presenta justificación teórica que permite obtener información veraz y actualizada sobre las habilidades sociales en niños con TEA, de esta manera se contribuirá con nuevos datos para las investigaciones futuras y fortalecer las habilidades sociales en la población.

Para ello resulta importante realizar un estudio para responder a la siguiente pregunta: ¿Se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022?

Del mismo modo, acorde a la pregunta planteada, es necesario definir un objetivo que guíe nuestra investigación, el cual el objetivo general será: Demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

1.2. Formulación del problema

¿Se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

OG: Demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

OE1: Identificar si existe diferencia entre las habilidades sociales en función al sexo en escolares con TEA.

OE2: Comparar si influyen las habilidades sociales que se presenten según el tipo de

TEA.

1.4. Hipótesis

El presente trabajo se basa en un diseño descriptivo no experimental, por ende, la investigación descriptiva intenta aclarar características importantes de un individuo, grupo o cualquier otro fenómeno bajo análisis. Desde un punto de vista científico, la descripción es medida. Así, en la investigación descriptiva, se eligen una serie de preguntas y a cada una se le da una medida independiente para describir el tema que se estudia.

En consecuencia, se menciona lo siguiente: “Sí puede ser usada como una orientación general para reforzar la dirección que tiene que seguir la investigación, pero no es una obligación metodológica usarla”. (Mongue,2011).

1.4.1 Hipótesis general

H1: Sí se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

H0: No se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

1.4.2 Hipótesis específicas

HE1: Si existe diferencia entre las habilidades sociales en función al sexo en escolares con TEA.

HE1: No existe diferencia entre las habilidades sociales en función al sexo en escolares con TEA

HE2: Si existe comparación de las habilidades sociales entre los tipos de TEA.

HE2: No existe comparación de las habilidades sociales entre los tipos de TEA.

1.5. Antecedentes

1.5.1 Antecedentes Internacionales

Según Lozano y Macías (2017), en su estudio el objetivo era ofrecer una actividad de desarrollo con actividades predeterminadas, y a partir de los resultados obtenidos en la práctica concluyeron que los pacientes autistas carecen del desarrollo de habilidades sociales y que los niños con trastornos mentales trastornos Del espectro autista puede desarrollarse significativamente. Afecta el rendimiento en todos los ámbitos: social, familiar o académico.

El estudio de Craig F. (2018) tuvo como objetivo investigar la relación entre las habilidades motoras y la comunicación social en niños con trastorno del espectro autista en comparación con niños con discapacidad intelectual (DI) y niños con desarrollo típico. (DT). La capacidad motora, los síntomas del TEA y el coeficiente de inteligencia no verbal (CI) se evaluaron con las siguientes pruebas: Batería de evaluación motora para niños, segunda edición (MABC-2), Cuestionario de comunicación social (SCQ), Sistema de clasificación funcional del autismo: Comunicación social (ACSF) y la Escala de rendimiento internacional de Leiter revisada (Leiter-R). Las puntuaciones medias de destreza manual MABC-2, las puntuaciones medias de apuntar y agarrar MABC-2, el equilibrio estático y dinámico MABC-2 medio y las puntuaciones MABC-2-TTS fueron más bajas en los grupos TEA DI y DI en comparación con el grupo TD.

Además, el grupo TEA)DI tuvo puntajes MABC-2 medios más bajos para apuntar y atrapar que el grupo DI. En el grupo ASD)DI, encontramos que las puntuaciones MABC-2 para apuntar y agarrar estaban significativamente negativamente correlacionadas con las puntuaciones SCQ, el coeficiente intelectual no verbal y el nivel ACSF:SC ($P < 0,001$). Nuestros hallazgos brindan nuevos conocimientos sobre los mecanismos neuropsicológicos compartidos que subyacen a la comunicación social y los déficits motores en los TEA. TEA

y DI pueden tener múltiples déficits en la función motora, pero los déficits en la capacidad de integrar señales motoras y sociales son algo característico de TEA.

Teniendo en cuenta a Calle y Lazo (2021), realizaron un análisis sobre el desarrollo de capacidades sociales en chicos con TEA grado 3 - Ecuador, específicamente en una clase de capacitación en el área específica tercera “C” del departamento de autismo. Agustín Cueva Tamariz. Identificar características diagnósticas similares a los TEA que ponen de manifiesto la falta de desarrollo de habilidades sociales que permitan a los estudiantes desarrollarse adecuadamente y que sean fundamentales para la inclusión social, afectiva y laboral. Además, la metodología creada junto con diversas herramientas y técnicas de recolección de información ha permitido comprender a los estudiantes de tercer nivel “C” en la formación de habilidades sociales, identificar dificultades y potencialidades que corresponden a las categorías analíticas definidas en este trabajo. aspectos generales del desarrollo del plan de acción.

1.5.2 Antecedentes Nacionales

Según Coy y Martín (2017), descubrieron en su estudio los resultados obtenidos a través de actividades artísticas que contribuyeron a la formación de los jóvenes autistas que participaron en este estudio a través de la música, la danza, los títeres y las pinturas. Los tres jóvenes autistas investigados fueron colocados en aulas con otros estudiantes, algunos de los cuales tenían necesidades especiales, pero la mayoría de los cuales no tenían circunstancias especiales. Por lo tanto, el estudio proporciona mucha información sobre los métodos que utilizaron, los resultados de cada taller, el desarrollo de los jóvenes y cómo mejoraron sus habilidades comunicativas y sociales cuando se completó todo el proceso.

En Puno, provincia de Rosaspata, Juan Capaza (2017) realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre la inteligencia emocional y el desarrollo de

habilidades sociales en I.E.S. entre los estudiantes. "Comerciantes Cariquita". Este enfoque es un diseño transversal descriptivo, correlacional, no experimental. La Encuesta de Habilidades Sociales CHIS y la Escala de Emoción ICE Baron se administraron a una muestra de estudiantes de 1° a 5° grado. Los resultados muestran que el 36,84% de los estudiantes han alcanzado un alto nivel de EQ, lo que significa que están bien desarrollados. EQ-capacidad. También se puede observar que el 47,4% de los estudiantes se encuentran en un nivel medio, lo que significa que se dedican a las habilidades sociales, siendo significativo el coeficiente de correlación entre estas dos variables.

Para Hernández (2020), en un artículo sobre habilidades sociales en niños con síndrome de Asperger concluyó que las familias de niños con síndrome de Asperger deben ser informadas sobre el síndrome o la condición de su hijo y enfatizar su conocimiento de que el síndrome no es una enfermedad, sino una forma de vida, pueden socializar suficientemente y desarrollarse como adultos.

Con estas investigaciones concluimos que las habilidades sociales tienen mucho por investigar, por ello pretendemos analizar cómo se desarrollan las habilidades sociales de niños con TEA y comparar los porcentajes de las habilidades sociales según el tipo de TEA que presenten.

1.6. Bases Teóricas

1.6.1 Habilidades Sociales

La teoría del aprendizaje social de Skinner (1938) propuso que la conducta está regulada por las consecuencias del entorno que genera el comportamiento. El modelo de aprendizaje es el siguiente: ESTÍMULO – RESPUESTA – CONSECUENCIAS (positivas o negativas). Según este marco, nuestra conducta es función a consecuencias precedentes que, si son positivas, refuerzan nuestra conducta.

Grupo de conductas que una persona aprende para tomar elecciones, teniendo presente sus intereses y los de su ámbito; formular juicios críticos, compartir estándares y opiniones; solucionar sus inconvenientes, entender y coadyuvar con los otros; y conformar interacciones apropiadas con otras interrelaciones que cubran tanto a uno mismo como a los otros (Álvarez et al., 1990). Record y Beckman definen la competencia social como la capacidad para cumplir un rol, es decir, cumplir fielmente con lo que los demás esperan de alguien en una situación dada. Blanco (1981) también menciona que el concepto de sociabilidad utiliza como denominador común el comportamiento interactivo, y en una primera aproximación conceptual a su definición, podemos pensar en la sociabilidad como un individuo que tiene que percibir, comprender, interpretar y responder a los cambios sociales generales. estímulos , especialmente los resultantes del comportamiento de otras personas.

Las habilidades sociales están relacionadas con las competencias sociales aun siendo independientes para un desempeño social óptimo (Rubiales, 2018).

Monjas (2012) definió las habilidades de interacción social en función de diferentes características. Para ella, las habilidades sociales son habilidades comportamentales y conductuales que se adquieren principalmente a través del aprendizaje, y el entorno interpersonal en el que un niño se desarrolla y aprende es una variable clave en el proceso de aprendizaje. Argumenta que los niños adquieren las habilidades y comportamientos para interactuar de manera efectiva y satisfactoria con los demás a través del proceso "natural" de socialización en la familia, la escuela y la comunidad. Las habilidades sociales se presentan como una serie de acciones orgánicas mediante las cuales estímulos entrantes o tareas situacionales se transforman en respuestas o ejecución de tareas que serán juzgadas como competentes o incompetentes (Cobeña, 2001).

Para Caballo (2005), las habilidades sociales es un total de conductas que facilita a un individuo a desarrollarse tanto en contexto individual o interpersonal manifestando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de una manera adecuada a la situación.

Kelly (2002) por su parte definió las habilidades sociales como un conjunto de conductas aprendidas que los individuos utilizan en las relaciones interpersonales para obtener o mantener el refuerzo de su entorno.

Peñafiel y Serrano (2010) afirman que “las habilidades sociales se refieren a las habilidades asociadas a las diferentes expresiones del comportamiento social y cuando estas habilidades son adecuadas, las relaciones interpersonales son satisfactorias”.

Ocaña y Martín (2011) argumentan que las habilidades sociales son comportamientos positivos en la forma en que los niños se comportan, sienten y piensan, que se adquieren durante interacciones sociales honestas y bidireccionales.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), las HHSS son un conjunto de competencias y habilidades interpersonales que nos permiten interactuar adecuadamente con los demás y manifestar nuestros propios sentimientos, creencias, anhelos o necesidades de diferentes maneras. Situaciones o situaciones sin nerviosismo, ansiedad u otros sentimientos negativos.

Además, según Álvarez et al. (1990) Las habilidades sociales están directamente relacionadas con el logro, pues para que el aprendizaje escolar sea lo suficientemente importante, el niño necesita actitud independiente, confianza en sí mismo e interés por el entorno, es decir, que tenga suficiente autoridad de competencia social.

1.6.2 Trastorno del Espectro Autista

Teniendo en cuenta la definición que la OMS en el 2022, Sobre el significado de

trastorno del espectro autista: "El trastorno del espectro autista (TEA) es un grupo de diferentes trastornos. Se caracterizan por ciertas dificultades en la comunicación y la interacción social. Barón-Cohen S. (2017) afirma que el autismo es una condición compleja del neurodesarrollo y su investigación indica que se sabe muy poco sobre el neurodesarrollo. Gran parte de la investigación sobre el autismo se ha centrado en las dificultades sociales, cognitivas y de comunicación asociadas con la condición.

Los 3 niveles del TEA :

- **GRADO 1:** Esta es la forma más leve del trastorno del espectro autista porque los síntomas no impiden que el niño lleve una vida independiente, aunque a veces se necesita ayuda. Los niños con esta forma de autismo tienen dificultad para establecer relaciones sociales y, a menudo, muestran respuestas o reacciones inusuales cuando interactúan con los demás. Además, tiene poco interés en mantener relaciones sociales, aunque primero puede comunicarse y hacerse entender. A diferencia de otras formas de autismo, los niños con este trastorno desarrollan un lenguaje y procesos cognitivos normales. De hecho, incluso puede ingresar a las escuelas convencionales si eso ayuda. Los niños diagnosticados con este tipo de autismo a menudo tienen una memoria fuerte, aunque su pensamiento suele ser muy rígido y bordea el TOC en varias situaciones. Además, estos niños tienen una gama estrecha de intereses y actividades, les resulta difícil cambiar de actividad, tienen problemas de organización y planificación.
- **GRADO 2:** Los cambios comienzan en los primeros dos años de vida de un niño, aunque en muchos casos los síntomas aparecen antes. En un caso, los niños tenían marcadas dificultades con la comunicación social, verbal y no verbal, así como

dificultad para iniciar interacciones sociales, mientras que también tendían a reaccionar "extrañamente" a las interacciones y desarrollar un lenguaje muy limitado. Exhiben comportamientos repetitivos, incluidos gestos estereotipados y ridículos, mientras se aíslan del mundo que los rodea. También tienen dificultad para hacer frente al cambio y tienen un conjunto muy rígido de actividades e intereses que les dificulta prosperar en diferentes entornos. A menudo muestran ansiedad y resistencia cuando se trata de distracciones. Con ayuda, pueden realizar algunas tareas diarias de forma independiente.

- **GRADO 3:** Este es el nivel más profundo del trastorno del espectro autista y el que la mayoría de la gente entiende mejor. Estos niños a menudo tienen graves deficiencias en las habilidades sociales, verbales y no verbales que afectan su capacidad para adaptarse e interactuar con los demás. De hecho, a menudo no inician interacciones sociales y responden de manera muy limitada, utilizando estrategias inusuales para comunicarse con los demás. Por lo general, solo se comunican directamente con las personas más cercanas a ellos. Suelen tener un vocabulario escaso y suelen utilizar palabras incomprensibles que dificultan la comprensión de lo que dicen. También son muy elocuentes y empáticos. Tienen dificultades para hacer frente incluso a los cambios más pequeños y, a menudo, carecen de flexibilidad en todos los aspectos de su vida diaria. Además, tienen movimientos fijos que les impiden desenvolverse en diferentes entornos, por lo que no pueden vivir de forma independiente. Las personas con autismo de nivel 1 muestran interés en su entorno, pero tienen dificultades para participar en interacciones sociales que a menudo son inapropiadas y excéntricas.(De La Iglesia y Olivar, 2007).

1.7. Dimensiones de la prueba

1. *Habilidad para relacionarse*

Contempla que los niños podrán encontrar a otros niños con quienes jugar. Participar activamente en actividades individuales y grupales, pudiendo compartir con los compañeros o tomar prestado lo que necesite. Además, hace amigos fácilmente y mantiene buenas relaciones con los demás. Asiste a clases y es capaz de seguir órdenes.

2. *Autoafirmación*

El asertividad positivo incluye comportamientos tales como saber cómo defenderse a sí mismo y a los demás, aceptar un "no" de manera adecuada y expresar sus quejas de manera adecuada. El niño puede pedir ayuda cuando la necesita, quiere saber el "por qué" de la situación y hace preguntas sobre lo que no sabe. Muestra lo que te interesa y lo que no. Puedes aceptar tus errores.

3. *Expresión de emociones*

Se refiere al conocimiento de cómo hacer que las personas sean agradables, la capacidad de expresar diferentes emociones (alegría, tristeza, ira, etc.) a través de gestos y palabras, y la capacidad de reconocer las emociones de los demás. Dependiendo de la situación, también se puede usar la entonación. Saludó a sus amigos y los saludó. Todas estas dimensiones tienen en cuenta las necesidades de los niños diagnosticados con TEA y Asperger por sus dificultades para expresarse con facilidad (según el personaje).

1.8. Justificación:

Las habilidades sociales nos sirven para relacionarnos con los demás de manera efectiva, esto en los pacientes con TEA son difíciles de desarrollar porque tienen

dificultades para entender el comportamiento.

El TEA es una enfermedad de por vida. A medida que los pacientes envejecen, los psicólogos desarrollan nuevos planes de tratamiento para estos pacientes y sus familias para que estén en los puntos críticos de transición (p. Por ejemplo, el comienzo de la escuela, la transición a la edad adulta, la juventud o la edad adulta). Además, se entiende por socialización el proceso mediante el cual los miembros de una cultura o sociedad interiorizan y aprenden un conjunto de normas, valores, creencias y modos de vida que contribuyen a su pleno desarrollo en dicha sociedad. (Castillo y Sánchez, 2001).

En términos de trascendencia social, podemos decir que los pacientes con TEA e incluso sus familiares son vulnerables porque esta enfermedad no tiene cura. Varios estudios han destacado que los síntomas autistas asociados con los déficits sociales aumentan el riesgo de una disonancia académica más severa, manifestada por actitudes negativas hacia los sujetos en los que se realizan las tareas en la escuela o la capacidad de modificar las estrategias de aprendizaje es importante, especialmente en la resolución de problemas. (McDermott et al., 2016).

El desarrollo de habilidades sociales para personas con autismo incluye: instrucción directa o implícita en la práctica social y práctica de "momentos de enseñanza" en situaciones reales. Enfoca tu tiempo y atención en el momento presente.

Apoya la mejora de la comunicación y la integración sensorial.

Cuando se trata de tratamiento, hay mucha investigación y opciones de tratamiento alternativas para el TEA. En términos de accesibilidad, es importante y conveniente porque se basa en grupos vulnerables que no están ampliamente cubiertos en estudios y artículos. Por lo tanto, hay poca información sobre esta enfermedad. También es importante que los padres continúen el tratamiento después del diagnóstico en lugar de retirarlo, ya que esto

ralentiza el desarrollo del menor. El tratamiento es importante porque tiene como objetivo estimular y curar las áreas más afectadas por el trastorno del espectro autista (TEA). Además, las habilidades sociales pueden ayudar a las personas con autismo a hacer amigos, aprender de los demás y desarrollar intereses y pasatiempos. Estas habilidades también pueden ayudar a mejorar las relaciones familiares y dar a los niños un sentido de pertenencia. En cuanto a la aplicabilidad metodológica, el estudio recomienda determinar cómo se manifiestan las habilidades sociales en los escolares autistas, se recomienda describir y sensibilizar a la población atendida sobre aquellos que necesitan una atención especial, así como comprender mejor lo que sucede.

El propósito de esta investigación es dar a los familiares y otras personas la sensibilidad necesaria para comprender mejor nuestra diversidad y diferencias como seres humanos o, si es necesario, hacer que las escuelas sean más significativas, útiles y abiertas para garantizar el derecho a la educación.

Es importante señalar que este estudio podrá servir como base para nuevas investigaciones en el campo, ya que no es ampliamente conocido o utilizado en trabajos anteriores. Además, es muy importante e importante discutir esta variable ampliando su alcance teórico.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de investigación:

Dadas las características del problema, el presente trabajo de investigación fue realizado con un enfoque cuantitativo, que se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas. (Sampieri R. et al, 2004).

En el ámbito descriptivo, también incluye describir, registrar, analizar y explicar la composición o proceso de las características y fenómenos actuales, enfatizando las principales conclusiones o cómo funcionan los individuos, grupos, cosas en el presente; La investigación es un trabajo descriptivo sobre la realidad actual, su característica esencial es darnos una correcta interpretación (Tamayo y Tamayo, 2006).

Termina con un diseño no experimental, que describe “un estudio realizado sin manipulación deliberada de variables, donde los fenómenos se observan únicamente en escenarios naturales y luego se analizan (Hernández, Fernández, Baptista, 2003).

2.2 Población, muestreo y muestra:

La población se conforma por 270 alumnos del CEBE “Manuel Duato” Los Olivos. Para Hernández, Fernández & Baptista (2014) la población es el compuesto total de los sucesos que coinciden con determinantes unidades al contenido de tiempo y lugar.

Por su parte, Tamayo (2012) dice que una población es un fenómeno estudiado que incluye todas las unidades de análisis que componen el fenómeno, y debe cuantificarse integrando un conjunto de N unidades que participan de una determinada característica, denominada población que la compone el fenómeno especificado para investigar.

El muestreo seleccionado es no probabilístico. Cuesta (2009) nos menciona que el muestreo no probabilístico es una técnica de muestreo donde las muestras se recogen en

un proceso que no brinda a todos los individuos de la población iguales oportunidades de ser seleccionados.

Nuestra muestra definitiva es de 40 estudiantes a los cuales se consideró los criterios de inclusión y exclusión, los cuales fueron:

Los criterios de inclusión fueron: alumnos del CEBE los olivos diagnosticados con tea, de ambos sexos y del rango de edad de 3 a 6 años.

Por otra parte, los criterios de exclusión fueron: Estudiantes fuera del rango de edad de 3 a 6 años, alumnos con los siguientes diagnósticos pertenecientes al CEBE (Parálisis cerebral, Discapacidad auditiva, Discapacidad intelectual, Inclusión de amigos o familiares).

2.3 Técnicas e instrumentos:

Las técnicas de recolección de datos se realizaron inicialmente con la presentación de las investigadoras, después de ello, se solicitó el permiso para llevar a cabo la investigación dentro del CEBE. Por consiguiente, con el permiso ya validado se realizó la búsqueda de instrumentos válidos de acuerdo con nuestra variable.

Después de lo mencionado anteriormente presentamos el consentimiento informado para proceder a la aplicación de la prueba y se presentó la prueba con la explicación respectiva para su desarrollo a cada padre de familia.

Para los propósitos de la investigación se eligió un instrumento que se detalla a continuación:

2.4 Descripción del instrumento:

Habilidades de interacción Sociales (HIS)

La presente prueba Habilidades de Interacción Social (HIS) fue creada por Shadia Abugattas Makhlouf (2016) tiene como objetivo evaluar las habilidades de interacción

social en niños entre 3 y 6 años. Además, está compuesto por 43 ítems ordenados de manera aleatoria que representan conductas observables en el niño. Los puntajes se obtienen mediante una escala tipo Likert t (nunca, casi nunca, algunas veces, muchas veces y siempre), esta prueba presenta 3 dimensiones (“Autoafirmación”, “Interacción en el juego” y “Expresión de emociones”). No hay un tiempo límite para la resolución de la prueba, sin embargo, la duración aproximada es de 5 minutos.

Habilidades de Interacción Social (HIS) ha sido validada en Perú por la validez relacionada con el contenido, se obtuvo a partir de una revisión de la prueba por parte de cinco jueces expertos, psicólogos que se especializan en las habilidades de interacción social de los niños y el desarrollo a lo largo de la vida, especialmente en la primera infancia. (2016) logra una confiabilidad muy alta entre los estudiantes de primaria, ya que muestra un coeficiente de consistencia interna (.93), que es el valor más pequeño (.70). Para la validez de contenido, esto se hizo evaluando los criterios mediante el coeficiente V de Aiken, arrojando un valor entre 0,80 y 1, lo que determinó que el 100% de los ítems eran válidos para la escala.

Tabla 1. Confiabilidad de las puntuaciones en cada dimensión y en la prueba total

Dimensión	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Error estándar de medición
Autoafirmación	10	.93	4.10
Expresión de emociones	8	.89	2.21
Habilidades para relacionarse	6	.83	2.04
Prueba Total	24	.93	1.80

Nota. Esta tabla brinda la confiabilidad de cada una de las dimensiones.

La tabla de confiabilidad muestra las dimensiones de la prueba que son: autoafirmación, expresión de emociones y habilidades para relacionarse, ninguno presenta error estándar en la medición, del mismo modo se visualiza que el alfa de cronbach es

bueno. Además, podemos visualizar cuantos ítems de la prueba pertenece a cada dimensión.

2.5 Procedimiento de recolección de datos:

Inicialmente, se buscó una variable para realizar una investigación, se acordó hacer un estudio de la variable “Habilidades sociales”, luego de ellos se procedió a buscar una prueba con referencia a nuestra variable que sea validada en Perú. Una vez teniendo el instrumento validado se procedió a buscar un lugar para la aplicación de la prueba, al encontrar el lugar de estudio se solicitó el permiso respectivo a la autoridad de la institución para la recolección de datos, estableciendo fechas y horarios.

Asimismo, se procede a imprimir el material tanto el instrumento como el consentimiento informado para continuar con la investigación sin ningún inconveniente.

El proceso para realizar la prueba se dio en la misma institución, dándose de forma voluntaria para quienes deseen participar teniendo en cuenta nuestra población. Para realizar la aplicación del instrumento se presentó el objetivo de la investigación a los padres de nuestra población para que tengan conocimiento sobre el estudio a realizar, después se procedió a explicar el llenado del instrumento paso a paso para evitar errores.

Una vez teniendo los datos de nuestra muestra se procedió a verificar cada una de ellas por si alguna prueba presentaba un error o se encontraba incompleta para tener resultados válidos y no afecte cuando realicemos los resultados correspondientes, se pasó a realizar el traslado de las respuestas de nuestro instrumento elegido en la tabla general donde se registraban respuestas y datos de los participantes, luego realizamos nuestras tablas de nuestro análisis estadístico en el programa Jamovi para poder redactar los resultados obtenidos de nuestra investigación.

2.6 Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se hizo uso de la escala de medición Intervalo de tipo continua, para esto haremos el uso de H Kruskal - Wallis. Como sugiere el nombre, implica describir las principales tendencias en los datos existentes y situaciones en las que las observaciones conducen a nuevos hechos. Este enfoque se basa en una o unas pocas preguntas de investigación sin suposiciones. Además, implica recopilar datos relevantes y luego organizar, tabular y describir los resultados.

Objetivo General

Dado que el objetivo general apunta a demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

Objetivos específicos

- En relación con el objetivo específico 1, identificar si existe diferencia entre las habilidades sociales en función al sexo en escolares con TEA.. En este sentido, se analiza el comportamiento de la muestra para decidir el estadístico de comparación: Anova de un factor o la T - student. Una vez elegido el estadístico de comparación, se realizará el procedimiento de análisis de comparación, En la valoración de la significatividad se comparará el p valor con el valor teórico de contraste (.05). Si el P valor reportado es menor al valor teórico se procede a rechazar la hipótesis nula, es decir, aceptar la existencia de diferencias significativas.
- Comparar mediante porcentajes las habilidades sociales que se presenten según el tipo de TEA: En relación con el objetivo específico 2 busca comparar la respuesta del instrumento según los tipos de trastorno del espectro autista de los cuales se dividen en: Grado 1, Grado 2 y Grado 3, según más de dos categorías vendría a ser ordinales se realizará el siguiente procedimiento: Analizar el

comportamiento de la muestra para decidir el estadístico de comparación: Anova de un factor o pruebas paramétricas. Una vez elegido el estadístico de comparación, se realizará el procedimiento de análisis de comparación. En la valoración de la significatividad se comparará el p valor con el valor teórico de contraste (.05). En función a dicha comparación se aplicará la regla de decisión: Si el P valor reportado es menor al valor teórico se procede a rechazar la hipótesis nula, es decir, aceptar la existencia de diferencias significativas. Observar y reportar el valor del coeficiente de comparación para evaluar la categoría ordinal con mayor valor, y finalmente. Evaluar el tamaño del efecto.

2.7 Aspectos éticos

Kerlinger y Lee, (2002), “refiere que unos de los aspectos éticos importantes de la investigación es la confiabilidad o fiabilidad, se refiere a la consistencia o estabilidad de una medida”. En esta investigación se ha procedido a solicitar el permiso a la institución para realizar este trabajo de investigación. Además de la responsabilidad de la recolección de datos de manera ética y cuidadosa, salvaguardando la información de los participantes, dando a conocer que estos datos solo se utilizaran con fines académicos.

Por consiguiente, se realizó una revisión de los aspectos éticos del reglamento interno de la Universidad Privada del Norte, tomando en cuenta los aspectos éticos de los siguientes artículos, 6 Normativa, 13 nos habla sobre la veracidad, 14 trabajos de equipo y 15 que nos habla de la originalidad.

Para finalizar, en cuanto a la normativa del colegio de Psicólogos del Perú, tomando en cuenta el artículo N.º 15 y 16 que nos habla de la importancia de mantenernos informados y actualizados como psicólogos profesionales, también el artículo N.º 20 de salvaguardar información de la investigación.

Cabe resaltar que en todo momento se mostró honestidad y confiabilidad a los participantes de esta investigación. Algo muy importante de especificar es que, si el participante ya no desea continuar con la investigación, se cederá a su petición.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En este apartado se analizarán las características socio demográficas, es importante considerar para contextualizar las variables intervinientes en la presente investigación. Nuestro estudio estuvo compuesto por 40 estudiantes del rango de 3 a 6 años diagnosticados con el Trastorno del espectro autista.

*Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra
Prueba Binomial*

	Grupos	f	%
SEXO	MASCULINO	28	70%
	FEMENINO	12	30%
TIPO DE TEA	GRADO 3	11	27.5%
	GRADO 2	21	52.5%
	GRADO 1	8	20%

Nota. f = frecuencia; % = porcentaje

En este sentido, observamos que la muestra tuvo un mayor número de participantes de niños del sexo masculino 70 %, mientras que el sexo femenino solo un 30% en el CEBE ubicado en los olivos. Además, vemos que hay un porcentaje de 27.5% estudiantes diagnosticados con TEA grado 3, un 52.5 % de estudiantes diagnosticados con TEA con grado 2 y un 20% de estudiantes diagnosticados con TEA de grado 1.

Evidencias psicométricas de los instrumentos del estudio

En este apartado se analizarán las evidencias psicométricas del instrumento empleado: "Habilidades de interacción social en niños de 3 a 6 años". Es importante tener en cuenta el análisis de los estadísticos (media, desviación estándar, curtosis y asimetría) para comprender el comportamiento de los ítems frente a la muestra elegida, así como el alfa (escala si se elimina el elemento), la correlación de los 24 ítems de la prueba y el análisis factorial confirmatorio para determinar la confiabilidad y validez respectiva.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos de la Escala Habilidades de interacción social

	N	X	DS	AS	K
HS1	40	2.15	1.23	0.568	-1.000
HS2	40	3.33	1.05	-0.566	0.105
HS3	40	1.90	1.17	0.806	-0.996
HS4	40	2.45	1.18	0.226	-1.08
HS5	40	2.45	1.15	0.181	-1.00
HS6	40	2.48	1.06	0.542	-0.00518
HS7	40	2.98	0.974	0.0519	-0.416
HS8	40	2.20	1.09	0.329	-1.21
HS9	40	3.08	1.10	-0.402	-0.682
HS10	40	1.88	1.09	1.01	-0.308
HS11	40	1.70	0.939	1.04	-0.111
HS12	40	2.75	1.13	0.0708	-0.776
HS13	40	3.55	1.11	-0.906	0.282
HS14	40	3.40	1.17	-0.450	-0.545
HS15	40	1.65	0.864	1.27	0.966
HS16	40	2.85	1.21	0.302	-0.389
HS17	40	2.55	0.959	0.126	-0.0638
HS18	40	2.00	1.20	1.04	0.178
HS19	40	2.75	1.15	0.0934	-0.916
HS20	40	3.02	1.10	-0.174	-0.531
HS21	40	2.95	1.32	-0.256	-1.09
HS22	40	3.45	0.932	-0.247	-0.850
HS23	40	3.38	1.23	-0.688	-0.433
HS24	40	1.70	1.02	1.27	0.355

Nota. X = media; DS = desviación estándar; AS = asimetría; K = curtosis.

Se visualiza las evidencias de las 4 propiedades de los datos: centralidad, variabilidad, asimetría y curtosis, se mostrarán la media (X), desviación estándar (DS), la asimetría (AS) y la curtosis (K) de los 24 ítems asignados a las habilidades sociales en niños con Trastorno del espectro autista (TEA).

En este sentido, en el análisis de la media podemos observar que el ítem 13 arroja una mayor media (3.55), ello significa que los participantes han respondido en mayor medida

con puntuaciones altas a dicho ítem, por el contrario, los ítems 11 y 24 son los que obtienen la menor media (1.70).

En relación con las medidas de dispersión se reporta la desviación estándar, la cual refiere que la variabilidad de las puntuaciones obtenidas en el instrumento por las personas. En este sentido, se observa que el ítem que presenta una mayor desviación estándar es el ítem 21 (1.32), ello indica que las respuestas que han sido brindadas ante este ítem tienden a estar más alejadas de la media, mientras que en el caso el ítem 15, el cual presenta el menor valor de desviación (0.864), nos refleja que la mayoría de las respuestas tienden a estar cerca a la media.

En cuanto a la asimetría y la curtosis nos proporcionan información sobre la forma de la distribución que presentan los datos. En primer lugar, la asimetría cuya medida indica la 24 simetría de una distribución con respecto a la media, nos refleja que 8 de los ítems analizados presentan una asimetría menor a cero ($As < 0$), con ello podríamos afirmar que su asimetría es negativa y su distribución se inclina hacia la izquierda; mientras que 16 ítems presentan una asimetría mayor a cero ($As > 0$) por lo que su asimetría es positiva y su distribución se inclina hacia la derecha.

Finalmente, la curtosis o grado de aplanamiento de los datos, nos refleja que, de los 24 ítems analizados, 5 ítems presentan una distribución leptocúrtica ($K > 0$), mientras que 19 ítems presentaron una distribución platicúrtica ($K < 0$). Todos los ítems analizados presentaron valores de curtosis y asimetría dentro del rango ± 1.5 (Pérez y Medrano, 2010).

Tabla 4. Análisis de Normalidad

<i>Descriptiva</i>	HS TOTAL
N	40
W de Shapiro-Wilk	0.977
Valor p de Shapiro-Wilk	0.566

Nota. N = muestra.

En la tabla número 4, se resume el comportamiento de las variables de estudio (habilidades sociales en niños con TEA) en relación con la distribución en la curva normal.

Observamos que, en ambas variables y sus dimensiones, el valor de la significancia observada es mayor que el valor teórico esperado (0.05), por tanto, estas variables tienen un comportamiento que se ajusta a la curva normal. En este sentido, es necesario asumir debido al análisis de ambas variables que el comportamiento de la muestra se ajusta a la curva normal, ello significa que haremos uso de estadística paramétrica.

Tabla 5. Estadísticas de Fiabilidad del instrumento

	α de Cronbach	ω de McDonald
Escala	0.917	0.920

Nota. Esta tabla resume la estabilidad de la escala

La confiabilidad hace referencia a la estabilidad de las mediciones cuando no existen razones teóricas ni empíricas para suponer que la variable a medir ha sido modificada diferencialmente para los sujetos (Muñiz, 2000).

Una de las estrategias más frecuentes para estimar la fiabilidad de una prueba, es a partir del coeficiente de fiabilidad, el cual se define como la correlación entre las puntuaciones obtenidas por las personas en dos formas paralelas de un test (Cronbach, 1951); en este sentido el coeficiente alfa de Cronbach ha sido el más utilizado.

En la tabla 5 muestra el análisis del coeficiente alfa de Cronbach del instrumento y sus respectivas dimensiones. El valor del coeficiente alfa de Cronbach en todos los casos se considera bueno (Cicchetti, 1994), al mismo tiempo, se considera una confiabilidad buena al ser mayor a 80-90 (Campo-Arias & Oviedo, 2008). La medida de dichos coeficientes nos permite concluir que las medidas de ambos instrumentos son consistentes.

Tabla 6. Índice de Ajuste del Modelo Bifactorial

X^2	gl	p	CFI	TLI	RMSEA	IC 90% del RMSEA	
						Inferior	Superior
431	249	< .001	0.646	0.607	0.135	0.113	0.156

Nota. * $p < .01$

Podemos ver que en la tabla 6 nos da resultados menores a lo requerido, lo que nos dice que no tiene significancia, entonces apoya el modelo de dos factores.

La validez basada en la estructura interna se refiere a la recogida de evidencia empírica que garantiza la existencia de un constructo psicológico en condiciones exigibles a cualquier otro modelo o teoría científica (Muñiz, 2000); para obtener estas evidencias se utilizó el método de análisis factorial confirmatorio acorde al modelo bifactorial propuesto inicialmente por el autor del instrumento, el método de estimación usado en este trabajo fue el de máxima verosimilitud (Hair, Anderson, Tatham, & Black, 2004).

El objetivo general fue Demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con TEA de un CEBE de los Olivos, 2022.

Tabla 7. Evaluación y contraste de la hipótesis de estudio

		Estadístico	P
HS TOTAL	U de Mann-Whitney	131	0.281

Nota. p = significancia.

Tabla 8. Análisis del desarrollo de habilidades sociales según sexo

	Suma de Cuadrados	gl	Media Cuadrática	F	p
Sexo	108	1	108	0.440	0.911
Residuos	9324	38	245		

Nota. p = significancia; F = frecuencia.

El primer objetivo específico buscó identificar si se presenta la conducta las habilidades sociales según sexo en niños con TEA. En este sentido, podemos ver que en la tabla 8 se evidencia el análisis de desarrollo de habilidades sociales a partir del sexo con el estadístico paramétrico T- student. Se observa que la significancia del estadístico de prueba (0.911) que el valor teórico esperado (.05), por lo tanto, se confirma que no existe diferencia entre en función al sexo.

Tabla 9. Análisis del desarrollo de habilidades sociales según tipo de TEA

	Suma de Cuadrados	gl	Media Cuadrática	F	p
TIPO DE TEA	2457	2	1229	6.52	0.004
Residuos	6974	37	188		

Nota. p = significancia; F = frecuencia.

El segundo objetivo específico buscó comparar si se manifiestan las habilidades sociales que se presentan según el tipo de TEA. En este sentido, podemos ver que en la tabla 9 se evidencia el análisis comparativo de habilidades sociales a partir de los tipos de TEA paramétrico T- student. Se observa que la significancia del estadístico de prueba (0.004) que el valor teórico esperado (.05), por lo tanto, se confirma que sí existe una comparación según los tipos de TEA.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo general de esta investigación fue demostrar si se manifiestan las habilidades sociales en escolares con diagnóstico de trastorno del espectro autista, como podemos visualizar en la tabla 9, mostraron que sí se desarrollan las habilidades sociales en escolares con TEA, según estos resultados muestran una similitud con lo reportado por Coy y Martín (2017) en su investigación tuvo como objetivo el mejoramiento de desarrollo de habilidades sociales, tuvo como resultados evidencias significativas de cambio y mejora en sus habilidades sociales, además donde elabora una propuesta de acción para desarrollarla a través de las actividades planificadas. Los resultados muestran que sí se puede desarrollar habilidades sociales en los niños con TEA, ya que afectan significativamente diferentes dominios del funcionamiento, ya sea social, familiar o académico.

Como objetivo específico de esta investigación buscamos Identificar si existe diferencia entre las habilidades sociales en función al sexo en niños con trastorno del espectro autista, los resultados de la tabla número 8 nos mostraron que el análisis de desarrollo de habilidades sociales a partir del sexo con el estadístico paramétrico T-student. Se observa que la significancia del estadístico de prueba (0.911) que el valor teórico esperado (.05), por lo tanto, se confirma que no existe diferencia entre en función al sexo. Según la investigación realizada vemos que no hay similitud con lo mencionado por Huancapaza (2017) Su propósito fue determinar la relación entre la inteligencia emocional y el desarrollo de las habilidades sociales de los estudiantes, y como resultado, el 36,84% de los estudiantes lograron un nivel alto de inteligencia emocional, lo que significa que sus habilidades de inteligencia emocional estaban bien desarrolladas.

Como otro objetivo específico en nuestra búsqueda para comparar si influyen las

habilidades sociales que se presentan según el tipo de TEA, mostramos que la estadística de la prueba (0,004) es significativamente más significativa que el valor esperado teóricamente (0,05), lo que confirma que existe una comparación de tipo de TEA en nuestros datos.

Lo que quiere decir que según el grado de diagnóstico presentará distintas habilidades a que un niño que tenga diagnóstico leve o de otro tipo de grado ,se puede decir que de igual manera así se tenga un diagnóstico leve es muy importante informarse según un reporte de Hernández (2020) sobre niños con síndrome de Asperger, quien concluyó que las familias de niños con síndrome de Asperger deben estar informadas sobre el síndrome o la condición de su hijo, los resultados enfatizan que también es importante tenga en cuenta que este síndrome no es una enfermedad, sino una forma de vida (condición) a la que pueden adaptarse y prosperar en la sociedad como adultos. (Universidad Autónoma, 2019).

Por eso, aunque nuestros hijos tengan diferentes grados, es importante estar informados para permitir la comprensión, aceptación y apoyo a cualquier persona con esta condición. Siempre que obtengamos el diagnóstico a una edad temprana, les ayuda mucho, aunque solo sea porque reciben el tratamiento adecuado que necesitan, con su familia a su lado.

Los resultados encontrados en el estudio muestran indicar que existe una diferencia de habilidades sociales en niños diagnosticados con TEA según el grado, como menciona De La Iglesia y Olivar (2007).

Las personas con autismo de nivel 1 muestran interés en su entorno, pero tienen dificultades para participar en interacciones sociales que a menudo son inapropiadas e idiosincrásicas. Al igual que la OMS (2022) mencionó que el estadio II suele aparecer

después de los dos primeros años de vida, aunque en muchos casos los síntomas comienzan antes.

En un caso, estos niños tenían marcadas dificultades con la comunicación social, verbal y no verbal y tenían dificultad para iniciar interacciones sociales, mientras que también tendían a reaccionar "extrañamente" a las interacciones y desarrollar un lenguaje muy limitado. Exhiben comportamientos repetitivos, incluidos estereotipos atléticos y manierismos, mientras se aíslan del mundo que los rodea. Si continuamos con lo explicado en la categoría terciaria más severa de Trastorno del Espectro Autista, esto también es lo que la mayoría de la gente conoce mejor. Los niños suelen manifestar deficiencias graves en sus habilidades para la comunicación social, verbal y no verbal, por ese motivo presentan dificultades en la interacción social, por eso no suelen iniciar las interacciones sociales y responden de forma muy limitada a la comunicación con otras personas utilizando estrategias poco comunes.

Según nuestros resultados nos permiten identificar que el Grado de TEA es uno de los factores posibles que los niños tengan diferencias al desarrollar las habilidades sociales, con base a lo dicho anteriormente, podemos desarrollar distintas herramientas orientadas a mejorar las habilidades sociales según los Grados de TEA, orientadas a ayudar con comportamientos eficaces en situaciones de interacción social a fin de poder desarrollar sus habilidades sociales.

En los resultados del estudio se muestran evidencias psicométricas de la escala de habilidades de interacción social mostrando alta confiabilidad al superar la cantidad esperada, lo que se concluye que las medidas de ambos instrumentos son consistentes; sin embargo, la escala de interacción social conformada por 24 ítems ha reportado unos ítems 11 y 24 con valores cuestionables en su análisis de correlación de ítems que posiblemente

han afectado la confiabilidad y validez.

Como limitaciones metodológicas se considera que la muestra no fue suficiente, por lo que se sugiere realizarla con una población mayor, los datos son confiables, ya que se realizó una aplicación personalizada. Se considera que no existen muchas investigaciones del tema tratado en especial de nuestra población, lo que hizo la investigación complicada, por otro lado, el instrumento en muy confiable fue validado en Perú y es personalizado para nuestro rango de edad de muestra y según su diagnóstico porque no existen instrumentos apropiados para realizar evaluaciones objetivas que permitan realizar intervenciones tempranas.

En cuanto a las limitaciones del investigador en nuestra muestra, si hubo un poco de complicaciones ya que va más por el lado de los padres de familia, que muchas veces no presentan disponibilidad por lo que ingresan a aula con sus menores niños, entonces eso hizo un poco más complicada la aplicación. En cuanto al tiempo sí fue suficiente el tiempo porque realizamos los permisos correspondientes con bastante tiempo de anticipación, así que fue programado el día y algunos padres ya tenían información sobre eso.

Por otro lado, en cuanto a los recursos materiales y financiamientos, buscamos economizar lo máximo posible y no se desperdició ningún tipo de material, ya que todo fue utilizado, porque teníamos en cuenta nuestra muestra exacta. La investigación se realizó en un C.E.B.E. donde podemos observar varios tipos de diagnósticos, los padres están dispuestos a realizar pruebas o colaborar con los estudios realizados.

Para concluir con nuestra investigación se puede decir que sí se manifiestan las habilidades sociales en niños con Tea. Además, se deduce que no hay diferencia en las habilidades sociales según el sexo, ya sea niña o niño en relación con las habilidades sociales con niños con TEA. Asimismo, se llega a la conclusión que si varían las

habilidades sociales según el tipo de TEA que el niño tenga como diagnóstico.

Referencias

- Coy Guerrero, L., & Martín Padilla, E. (2017, 05 07). *Social skills and communication skills through art in youth with autism spectrum disorder (ASD)*. Scielo, Estudios Pedagógicos, 43(2), 47–64. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052017000200003&lng=en&nrm=iso&tlng=en#a2
- *Definiciones de investigación cuantitativa por varios autores*. (1990). Webscolar. Retrieved, <https://www.webscolar.com/definiciones-de-investigacion-cuantitativa-por-varios-autores>
- Einfeld, S. L., Beaumont, R., Clark, T., Clarke, K. S., Costley, D., Gray, K. M., Horstead, S. K., Redoblado Hodge, M. A., Roberts, J., Sofronoff, K., Taffe, J. R., & Howlin, P. (2017, 07 10). *School-based social skills training for young people with autism spectrum disorders*. Taylor & Francis, 43, 29 - 39. <https://doi.org/10.3109/13668250.2017.1326587>
- *Habilidades sociales* - Fundación Belén. Retrieved January 4, 2024, from <https://fundacionbelen.org/taller-padres/habilidades-sociales/>
- *Habilidades sociales*. (n.d.). inteligencia emocional y habilidades sociales. Retrieved January 11, 2024, from <https://inteligenciaemocionalyhabilidadessociales.wordpress.com/habilidades-sociales/>
- Málaga, I., Blanco, L. R., Hedrera, F. A., Álvarez, Á. N., Oreña, A. V., & Baeza, V. M. (2019). *Prevalencia de los trastornos del espectro autista en niños en Estados Unidos, Europa y España: coincidencias y discrepancias*. Medicina (Buenos Aires), 79(1, Supl. 1), 4-9. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-7680201900020003
- McKinlay, J., Wilson, C., Gillian, H. and Carrie, B., (2022) *It feels like sending your children into the lions' den" – A qualitative investigation into parental attitudes towards ASD inclusion, and the impact of mainstream education on their*. Available at: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85119598143&origin=result>
- *MODELO DE MCFALL (1982) - MODELOS INTERACTIVOS O INTERACCIONISTAS DE LAS HABILIDADES*. (n.d.). 1 Library.Co. Retrieved January 11, 2024, from <https://1library.co/article/modelo-mcfall-modelos-interactivos-interaccionistas-habilidades.z1dpnk3z>
- Ohara, R., Kanejima, Y., Kitamura, M., & Izawa, K. P. (2019). *Association between social skills and motor skills in individuals with autism spectrum disorder: A systematic*

review. *European Journal of Investigation in Health Psychology and Education*, 10(1), 276–296. <https://doi.org/10.3390/ejihpe10010022>

- Organismo del gobierno. (2023, 11 15). *Autismo*. Organización Mundial de la salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Ovejero Bernal, A. O. B. (2019, enero). *Las habilidades sociales y su entrenamiento; un enfoque necesariamente psicosocial*. *Psicothema*. <https://www.psicothema.com/pi?pii=670>
- *Psicothema*. (n.d.). *Psicothema.com*. Retrieved November 26, 2022, from <https://www.psicothema.com/pi?pii=670>
- Ratto, A. B., Turner-Brown, L., Rupp, B. M., Mesibov, G. B., & Penn, D. L. (2011). Development of the Contextual Assessment of Social Skills (CASS): a role play measure of social skill for individuals with high-functioning autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 41(9), 1277–1286. <https://doi.org/10.1007/s10803-010-1147-z>
- Tamm L, Duncan A, Vaughn A, McDade R, Estell N, Birnschein A, Crosby L. (2020). Academic Needs in Middle School: *Perspectives of Parents and Youth with Autism*. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30911979/>
- Unanue, F. L. I. H. (2021). *Vista de Tratamiento del Trastorno del Espectro Autista. Diagnóstico*. Recuperado de: <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/303/306>

Anexos
Anexo 1: Instrumento
PRUEBA “HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL”
Habilidades de interacción social

Sexo del niño: ____

Edad del niño: ____

 Gestión: Particular Estatal

La presente prueba tiene como objetivo evaluar las habilidades de interacción social en niños entre 3 y 6 años. Se presentarán una serie de enunciados y usted deberá señalar la frecuencia con la que el niño realiza lo planteado en cada afirmación. Por favor sea lo más objetivo posible al momento de responder.

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1. Expresa verbalmente su molestia si pierde en una competencia					
2. Manifiesta sus preferencias al momento de elegir una actividad					
3. Inicia conversaciones					
4. Consuela a un compañero si se siente triste					
5. Si le desagrada un juego es capaz de decirlo					
6. Sabe defenderse si sus compañeros lo molestan					
7. Mantiene la mirada cuando se le habla					
8. Sabe expresar sus quejas en el salón de clases					
9. Sigue órdenes en el salón de clases 10. Le hace cumplidos a sus amigos					
10. Le hace cumplidos a sus amigos					
11. Si un compañero hace algo que le desagrada, es capaz de decirselo					
12. Demuestra cariño por sus compañeros					
13. Mantiene una buena relación con todos sus compañeros					
15. Si durante el recreo se produce una injusticia, es capaz de reclamar					
16. Comparte sus juguetes con sus compañeros					
17. Es invitado por otros niños para jugar					
18. Le interesa saber el “por qué” de las situaciones					
19. Expresa el cariño que siente hacia sus profesores					
20. Trabaja en equipo con sus demás compañeros					
21. Reconoce el estado de ánimo de sus profesores					
22. Sonríe de manera espontánea					
23. Expresa la alegría que siente al completar una tarea satisfactoriamente					
24. Hace preguntas sobre un tema nuevo para él					

¡Gracias por su colaboración!

Anexo 2: Consentimiento Informado**Consentimiento informado**

La presente investigación se realiza con fines de obtener el grado de Bachiller en Psicología y está conducida por Melany Lina Mosquera Domínguez y Genesis Maria Ladero Torres, alumnas de la Universidad Privada del Norte. Tiene como propósito identificar como se manifiestan las habilidades sociales en escolares diagnosticados con TEA.

Las tutoras responderán un cuestionario en relación con el desenvolvimiento social del niño en el ambiente escolar. Para ello, se requiere que autorice la participación del menor.

La participación en esta investigación es voluntaria y anónima. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio. Si tiene alguna duda adicional puede contactar a los siguientes correos electrónicos: N00171806@upn.pe / N00183089@upn.pe

Yo _____ acepto que mi hijo
_____ participe en la investigación a cargo de Melany Mosquera y
Genesis Ladero.

Firma

Anexo 3: Evidencias Aplicadas

PRUEBA "HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL"

Habilidades de Interacción Social
Sexo del niño: M
Edad del niño: 11
Categoría: Particular () Estatal ()

La persona prueba tiene como objetivo evaluar las habilidades de interacción social en niños y niñas. Se presentará una serie de afirmaciones y usted deberá señalar la frecuencia con la que el niño o niña cumple en cada afirmación. Por favor, use la más cercana posible al momento de responder.

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces
1. Expresa verbalmente su molestia si pierde en una competencia				
2. Manifiesta sus preferencias al momento de elegir una actividad				
3. Inicia conversaciones				
4. Consulta a un compañero si se siente triste				
5. Si le designa un juego no capaz de decirlo				
6. Sabe defenderse si sus compañeros lo molestan				
7. Mantiene la mirada cuando se le habla				
8. Sabe expresar sus cosas en el salón de clases				
9. Sigue órdenes en el salón de clases				
10. Le hace cumplidos a sus amigos				
11. Si un compañero hace algo que le disgusta, es capaz de decirlo				
12. Demuestra cariño por sus compañeros				
13. Mantiene una buena relación con todos sus compañeros				
14. Recibe con agrado los cumplidos de los demás				
15. Si durante el recreo se produce una injusticia, es capaz de reclamar				
16. Comparte sus juguetes con sus compañeros				
17. Es invitado por otros niños				

PRUEBA "HABILIDADES DE INTERACCIÓN SOCIAL"

Habilidades de Interacción Social
Sexo del niño: M
Edad del niño: 11
Categoría: Particular () Estatal ()

La persona prueba tiene como objetivo evaluar las habilidades de interacción social en niños y niñas. Se presentará una serie de afirmaciones y usted deberá señalar la frecuencia con la que el niño o niña cumple en cada afirmación. Por favor, use la más cercana posible al momento de responder.

Yo Ladero
Categoría: Particular
Categoría: Particular

Fecha: 15/05/2022

Anexo 4: Resultados

EDAD	SEXO	TIPO DE TEA	HS1	HS2	HS3	HS4	HS5	HS6	HS7	HS8	HS9	HS10	HS11	HS12	HS13	HS14	HS15	HS16	HS17	HS18	HS19	HS20	HS21	HS22	HS23	HS24
6	1	GRADO 3	1	3	1	1	1	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1
6	1	GRADO 2	2	3	1	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	1	4	3	2	2	3	3	3	3	2
5	2	GRADO 2	4	4	1	4	3	3	4	1	4	4	1	4	4	4	1	3	3	2	4	4	4	4	4	1
5	1	GRADO 3	1	2	3	3	2	2	3	2	3	1	1	2	5	2	1	5	5	5	1	4	1	4	4	1
6	2	GRADO 3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1
6	1	GRADO 2	1	2	1	3	1	2	4	2	4	2	1	3	4	4	1	2	3	3	2	3	4	2	2	3
5	1	GRADO 2	1	4	4	3	1	2	4	4	3	3	2	4	4	4	2	3	3	2	4	2	4	4	4	2
6	1	GRADO 3	4	4	1	4	3	3	4	1	4	4	1	4	4	4	1	3	3	1	4	4	4	4	4	1
5	1	GRADO 3	1	4	4	3	1	2	4	4	3	3	2	4	4	4	2	3	3	2	4	2	4	4	4	2
5	1	GRADO 2	4	3	1	1	3	4	3	1	3	1	1	3	3	5	1	4	3	3	3	3	4	5	4	1
6	2	GRADO 2	3	3	1	1	1	2	4	2	5	2	2	5	4	4	2	2	3	2	4	3	3	3	4	2
4	1	GRADO 1	1	5	1	2	1	2	3	2	4	1	1	3	3	3	1	2	3	2	4	3	3	5	4	2
5	1	GRADO 3	2	5	3	5	4	2	3	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	5	4	4	5	2
6	1	GRADO 3	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	3	5	1	6	3	1	3	5	2	4	3	1
5	1	GRADO 1	1	3	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	4	4	1	4	1	1	1	3	3	3	3	1
6	1	GRADO 2	3	4	2	2	2	2	5	1	4	1	3	3	3	4	2	4	3	2	2	4	5	5	5	1
3	2	GRADO 2	3	3	1	2	2	1	2	1	4	1	1	1	4	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1	1
3	1	GRADO 2	2	4	1	1	3	2	2	3	2	1	2	2	4	2	1	4	2	1	3	3	3	4	4	1
4	1	GRADO 1	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	4	1
3	1	GRADO 2	1	3	2	2	3	3	2	2	4	2	1	3	4	3	1	2	3	1	3	4	2	3	3	1
3	1	GRADO 2	2	5	1	1	5	2	3	1	1	1	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	4	3	3
4	1	GRADO 2	1	3	1	3	1	3	3	4	4	2	1	2	5	5	2	2	2	2	5	4	5	4	5	1
4	1	GRADO 2	1	3	3	3	1	3	3	2	1	1	1	1	5	3	1	2	2	1	2	2	5	2	1	1
4	1	GRADO 2	1	4	1	2	3	5	3	2	2	1	1	1	5	5	1	2	3	1	2	5	5	2	3	1